

MO-AM-18 (AZ-FO-11) Zorg verlenen aan een volwassen zorgvrager met een (dreigend) cardiorespiratoir arrest

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het herkennen en behandelen van de vitaal bedreigde zorgvrager ter voorkoming van een mogelijk cardiorespiratoir arrest en het opstarten dan wel ondersteunen van een specialistische reanimatie binnen een ALS team. De technische vaardigheden die nodig zijn voor het vervullen van de afzonderlijke rollen binnen het reanimatieteam staan hierbij op de voorgrond. Van de zorgverlener wordt verwacht dat deze het ALS-protocol volgt en participeert binnen het ALS-team, dit kan zowel op de eigen unit als daarbuiten plaatsvinden. Ook het verlenen van de postreanimatiezorg valt onder deze EPA. Kenmerkend bij een cardiaal arrest is dat er wordt gewerkt in een multidisciplinair team, dat op ad-hoc basis wordt samengesteld en onder tijdsdruk en andere stressfactoren (zoals een niet bekende omgeving) moet functioneren.

De inhoud van deze EPA komt overeen met de functie overstijgende EPA voor de Acute Zorg, AZ-FO-11.

De activiteit omvat:

- Vroegtijdige herkenning en behandeling vitaal bedreigde zorgvrager
- ABCDE (gestructureerde verzameling van de vitale gegevens) verrichten
- Aansluiten van de bewakingsapparatuur en ondersteunende hulpmiddelen
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens (specifiek ritmestoornissen)
- Maken van een risicoanalyse
- Noodzaak tot reanimatie vaststellen op basis van de ritmestoornissen
- Reanimatieprocedure opstarten en uitvoeren volgens de geldende richtlijnen
- Participeren in reanimatieteam
- Coördineren van de direct benodigde reanimatie zorg in ALS setting
- Uitvoeren van (anesthesiologische) interventies en voorbehouden handelingen op basis van het Advanced Life Support algoritme (bijv. gebruik defibrillator, medicatie toediening, luchtwegmanagement)
- Assisteren bij (medische) interventies (bijv. intubatie, centrale lijn, thoraxdrain)
- Evalueren van het effect van verrichte interventies en eventueel bijstellen beleid
- Gestructureerd communiceren en samenwerken binnen het ALS-team
- Informeren en instrueren andere betrokkenen (collega's geen lid van het ALS-team, zorgvrager, naasten)
- Voorbereiden en uitvoeren overplaatsing naar specialistische afdeling (IC) indien van toepassing
- Staken van reanimatie indien van toepassing
- Afronden evalueren en rapporteren van zorg

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet de teamleiders rol binnen het ALS team

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden afgerond wanneer:

- MO-AM-1 en 2, MO-AM-9 en MO-AM-15 zijn toevertrouwd
- BLS <1 jaar afgerond in de beroepspraktijk

➤ **CanMEDS**

☒ <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	☒ <u>Maatschappelijk handelen</u>
☒ <u>Communicatie</u>	☒ <u>Leiderschap</u>
☒ <u>Samenwerking</u>	☐ <u>Professionaliteit</u>
☐ <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ **Kennis**

- Kenmerken van de kritieke patiënt en mogelijkheden voor preventie van een cardiorespiratoir arrest
- Potentiële reversibele oorzaken (bijv. de 4 H's en 4 T's) van cardiopulmonaal arrest
- Methodieken rond samenwerkingsprocessen (teamvaardigheden) zoals Situation awareness, communicatie en leiderschap (taakverdeling en besluitvorming)
- Airway management & ventilatie (bijv. oorzaken luchtweg obstructie, verstikking/verslikking, hulpmiddelen om de luchtweg open te houden)
- Algoritme specialistische reanimatie volwassenen
- Ritmes geassocieerd met cardiorespiratoir arrest- monitoring en ritmeherkenning (schokbare en niet schokbare ritmes)
- Hartritmestoornissen die een hernieuwd cardiorespiratoir arrest kunnen veroorzaken
- Cardiorespiratoir arrest door specifieke omstandigheden (bijv. verstoorde elektrolytenhuishouding, vergif, onder- of verhoogde temperatuur, anafylaxie)
- Veel voorkomende interventies/vaardigheden werking en bijwerking tijdens cardiorespiratoir arrest (bijv. defibrillatie, transcutane pacing, medicatie)
- Farmacologie
- Therapeutische interventies bij bijzondere reanimaties, zoals bij hypothermie, trauma, intoxicatie, zwangerschap
- Beslissingen met betrekking tot reanimatie (bijv. ethische kwesties, niet reanimeren verklaring, wanneer reanimatie poging staken, wie neemt beslissingen)
- Postreanimatie zorg (zoals postreanimatie syndroom)
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden (algoritme acute zorg) zoals in de werkpraktijk worden gebruikt, incl. gebruikte apparatuur

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Op methodische wijze gegevens verzamelen (ABCDE) en op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen de urgentie bepalen
- Bewaken en monitoren van de vitale functies (specifiek hartritmes geassocieerd aan cardiorespiratoir arrest)
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens en de noodzaak tot reanimatie vaststellen op basis van de observaties en ritmestoornissen
- Reanimatieprocedure opstarten of overnemen volgens de geldende richtlijnen
- Participeren in specialistisch reanimatieteam
- Principes van 'team resource management' hanteren
- (Anesthesiologische) interventies en (voorbehouden) handelingen uitvoeren op basis van het Advanced Life Support algoritme (zoals defibrilleren, botboor)

- Plannen en coördineren van werkzaamheden
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico'
- Assisteren bij (medisch) onderzoek en behandeling(bijv. intubatie, centrale lijn, thoraxdrain)
- Bieden van voorstellen m.b.t. interventies en behandeling
- Interventies evalueren en in overleg zo nodig bijstellen
- Variaties van vitale parameters in verband brengen met karakteristieken van de zorgvrager of kenmerken van het onderliggende ziektebeeld
- Anticiperen op mogelijke veranderingen in de gezondheidstoestand van de zorgvrager, proactief handelen en improviseren
- Methodisch overdragen aan andere hulpverleners onder tijdsdruk en in een stressvolle situatie en de eigen hulpverlening hierop afstemmen
- Instrueren, informeren en begeleiden van andere betrokkenen (collega's geen lid van het ALS-team, zorgvrager, naasten)
- Voorbereiding treffen voor overplaatsing (indien van toepassing) naar specialistische afdeling
- Staken van reanimatie (indien van toepassing)
- Afronden, evalueren en rapporteren van zorg

Gedrag

- Toont professioneel leiderschap
- Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager
- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair)
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als professional binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie
- Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren

➤ **Toetsinstrumenten**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en zoals uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

➤ **Fase en niveau**

Supervisie niveau 4 kan worden afgegeven als student binnen een simulatie setting zowel de kritische procedures als de non technical skills (CRM-setting) veilig en volgens de geldende procedures en afspraken heeft laten zien (meerdere malen). Een ALS setting in de beroepspraktijk heeft hierbij altijd de voorkeur.